Hyvinvoinnin palvelualue
Varhaiskasvatus- ja perusopetuspalvelut

HAKEMUS

KULJETUSHAKEMUS HARKINNANVARAISIIN KULJETUKSIIN

(Hakemus koskee muita kuin matkojen pituuden perusteella kunnan järjestämiä kuljetuksia.)

Päiväkoti/koulu _____ Ryhmä/luokka _____

Lapsen nimi _____

Henkilötunnus _____

Kotiosoite _____

Huoltaja(t) _____

_____

Puhelin _____

Matkan pituus _____ km (suorin jalankulkukelpoinen reitti yhteen suuntaan)

Kuljetusta haetaan ajalle _____ - _____

Voiko huoltaja korvausta vastaan itse kuljettaa ☐ kyllä ☐ ei

Hakemuksen peruste (rastita)

☐ terveydellinen peruste (lääkintätodistus, koulupsykologin tai muun asiantuntijan lausunto)

☐ tien vaarallisuus (oma selvitys liitteeksi)

☐ koulumatkaan odotuksineen kuluva aika/pv (selvitys liitteeksi)

☐ muu peruste (oma selvitys liitteeksi)

Lisätietoja _____

_____

_____

_____

Liitteet ☐ lääkärinlausunto ☐ muu lausunto, mikä _____

Hakijan allekirjoitus Hollolassa ____ / ____ 20_____ _____

PALAUTUS:
- varhaiskasvatuspäällikölle (esiopetus- ja päiväkotikuljetukset)
- rehtorille (koulukuljetukset)